

**Feuille d’autorisation parentale - Été 2020**

**1. Fiche santé**

Nom du jeune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Si oui, est-ce que votre jeune traîne un EpiPen? : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro d’assurance maladie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone en cas d’urgence (si différent) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Nom de la personne à contacter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Lien avec le jeune: \_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Veuillez s’il-vous-plaît brocher à cette Feuille d’autorisation parentale une copie de la carte d’assurance maladie de votre jeune, car celle-ci sera nécessaire lors de chaque sortie afin que votre jeune puisse y participer.**

**2. COVID-19**

Veuillez cocher si votre jeune et/ou un membre de votre famille avec lequel vous êtes en contact a présenté l’un ou l’autre de ces symptômes dans les 14 derniers jours :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symptôme de la COVID-19** | **Oui** | **Non** |
| 1. Fièvre |  |  |
| 2. Sensation de fatigue |  |  |
| 3. Toux sèche |  |  |
| 4. Des courbatures et des douleurs |  |  |
| 5. Congestion nasale |  |  |
| 6. Écoulement nasal‎ |  |  |
| 7. Maux de gorge |  |  |
| 8. Diarrhées |  |  |
| 9. Perte soudaine d’odorat et/ou du goût |  |  |

**Tout au long de l’été, si l’un ou l’autre de ces symptômes se présente chez votre jeune et/ou un membre de votre famille avec lequel votre jeune est en contact, vous avez la responsabilité de nous en informer directement afin de protéger le personnel et les autres jeunes qui fréquentent la Maison des jeunes.**

**3. Autorisation parentale**

**Activités estivales 2020 de la Maison des jeunes de Cap-Rouge**

Les activités suivantes sont celles pour lesquelles une autorisation parentale est requise afin que votre adolescent.e puisse participer. Toutes les activités sont encadrées par deux animateurs de la MDJ. Veuillez y inscrire vos initiales comme signe de votre autorisation.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Activités** | **Prix** | **Initiales** |
| 2 juillet | Jeux de société et Volley-ball | **0$** |  |
| 6 juillet | Promenade et Chocolat Favoris | **3$** |  |
| 7 juillet | Atelier de cuisine | **0$** |  |
| 8 juillet | Kermesse | **0$** |  |
| 9 juillet | Géocaching | **0$** |  |
| 13 juillet | Olympiades | **0$** |  |
| 14 juillet | Période libre | **0$** |  |
| 15 juillet | Sortie - Arbre en arbre Chauveau | **25$** |  |
| 16 juillet | Fabrication de T-Shirt Tie-Dye | **0$** |  |
| 20 juillet | Atelier de cuisine + Feu de camp | **0$** |  |
| 21 juillet | Expériences scientifiques | **0$** |  |
| 22 juillet | Chasse au trésor | **0$** |  |
| 23 juillet | Période libre | **0$** |  |
| 27 juillet | Mini-putt et golf L’Hétrière | **2$** |  |
| 28 juillet | Défi Évasion | **22$** |  |
| 29 juillet | Sortie - Observation d’étoiles | **5$** |  |
| 30 juillet | Bricolage mosaïque | **0$** |  |
| 3 août | Sortie - Journée à la Base de plein air | **0$** |  |
| 4 août | Randonnée à vélo | **0$** |  |
| 5 août | Le tricheur + Souper BBQ | **0$** |  |
| 6 août | Fabrication de sacs et baume à lèvres | **3$** |  |
| 10 août | Cours de survie + Feu de camp | **0$** |  |
| 11 août | Cinéma Odéon Ste-Foy | **12$** |  |
| 12 août | Sortie - Village Vacances Valcartier | **30$** |  |
| 13 août | Animation “La Fureur” | **0$** |  |
| 17 août | Atelier de sensibilisation - Santé mentale | **0$** |  |
| 18 août | Atelier de cuisine | **0$** |  |
| 19 août | Quilles | **8$** |  |
| 20 août | Expériences scientifiques + Soirée pyjamas (jusqu’à minuit) | **0$** |  |

Par la présente signature, j’autorise mon adolescent.e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à venir participer aux activités d’été de la MDJ de Cap-Rouge. **Seules les activités avec les initiales inscrites seront considérées comme autorisées par le parent ou le tuteur de l’adolescent.** L’inscription des jeunes sera officialisée en ayant l’autorisation ci-dessous, ainsi qu’en recevant le paiement pour l’activité en question, si applicable. Par la suite, l’équipe de la Maison des jeunes contactera aussi les jeunes en temps et lieu afin qu’ils confirment leur place pour les activités autorisées.

**4. Veuillez cocher afin de signifier votre accord :**

* Lorsque le jeune s’inscrit à l’activité avec l’autorisation parentale et le paiement, le jeune s’engage à être présent. Les parents s’engagent à faire respecter cet engagement. **Lors d’un désistement dans les 3 jours précédents l’activité, il n’y aura pas de remboursement possible.**
* Vous êtes conscients que ce désistement peut avoir des coûts supplémentaires pour la MDJ ainsi que les autres jeunes et peut également priver un autre jeune de participer à l’activité en question.
* J’ai inclus avec cette Feuille d’autorisation parentale une copie de la carte d’assurance maladie de mon jeune.

**\*** J’accepte que mon jeune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soit photographié ou filmé par les animateurs de la MDJ de Cap-Rouge lors de ces activités et que ces images servent à des fins de **promotion** ou **d’information** de l’organisme.

**Signature du parent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## Signé le \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2020



1. La Maison des jeunes peut modifier les dates, heures ou prix des activités. Vous pouvez consulter notre site web ainsi que notre page Facebook afin de vérifier leur exactitude. De plus, pour des raisons de logistique, certaines activités se tiendront à des heures différentes des heures d’ouverture régulières de la Maison des jeunes.
2. Les détails concernant chacune des activités vous seront communiqués en temps et lieu selon l’activité. Pour plus d’informations, vous pouvez communiquer avec l’équipe d’animation.
3. Il est important d’avoir une tenue adéquate et les accessoires nécessaires aux activités (crème solaire, casquette, souliers adéquats, etc.). N’hésitez pas à poser vos questions si vous n’êtes pas certains du matériel à prévoir !



Adresse physique : 1210 rue provancher, Cap-Rouge

Téléphone: (418) 650-7780

Courrier électronique: [mdj.symbiose@bellnet.ca](mailto:mdj.symbiose@bellnet.ca)

Site web : [www.lasymbiose.com](http://www.lasymbiose.com)

Adresse postale: 4473 rue Saint-Félix, Québec, G1Y 3A6